



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-055 - DUODENECTOMÍA ROBÓTICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Casanova Ramos, Rubén; Morales Díaz, Samuel; Chirivella Fernández, Andrea; Pérez Torres, Jorge Brian; Pezzetta Hernández, Liliana; Morales Hernández, Alejandro; Mon Martín, Fuensanta; Martín Malagón, Antonio Isaac

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Introducción: El uso de la asistencia robótica en este tipo de intervención permite una disección más precisa de la lesión y realizar una sección completa de la tumoración sin ser necesaria la pancreatectomía.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 33 años en el que se realizó una duodenectomía parcial por vía robótica para el tratamiento de un tumor duodenal tipo GIST en la segunda/tercera porción duodenal sin afectación de la papila, pero muy próximo a ella. En la intervención realizó la resección del tumor previamente tatuado por endoscopia y la anastomosis termino-lateral duodenoyeyunal mecánica. Colocación de drenaje en lecho quirúrgico que fue retirado al cuarto día y dado de alta a los seis días posoperatorio. Anatomía Patológica: tumor con hallazgos compatible con gangliocitoma/neuroma y tumor neuroendocrino.

Discusión: En el vídeo se muestran las ventajas del abordaje robótico en relación a la gran capacidad de microdisección del plano entre el páncreas y duodeno, lo cual disminuye el sangrado intraoperatorio, el riesgo de daño pancreático y fístula, así como el riesgo de daño de la papila. El abordaje robótico permite una confección de anastomosis duodeno-yeyunal de forma más fácil, cómoda, segura y fiable. El uso de asistencia robótica para realizar una duodenectomía subtotal con preservación del páncreas para el tratamiento de enfermedades duodenales es factible y seguro. El uso de la tecnología robótica permite ampliar las indicaciones de la cirugía mínimamente invasiva.